

(ร่าง) แบบรายงานผลการตรวจติดตาม แก้ไขปัญหาของฟาร์มที่มีการตรวจพบสารตกค้าง

หน่วยงาน.....

- จากกรณี  ตรวจสอบวิเคราะห์วัตถุอันตรายน้ำเพื่อการรับรองมาตรฐานฟาร์ม
- ตรวจสอบวิเคราะห์เพื่อการเฝ้าระวังสารตกค้างจากการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ (RMP)
- ตรวจสอบวิเคราะห์เพื่อการเฝ้าระวังสารตกค้างจากการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ (โปรแกรมอื่น ๆ)
- ได้รับแจ้งจากสมาคมอาหารแช่เยือกแข็งไทย
- ได้รับแจ้งจากกองตรวจสอบคุณภาพสินค้าประมง (กตส.)
- อื่น ๆ (โปรดระบุ .....

ส่วนที่ 1 รายละเอียดฟาร์ม

ชื่อ - สกุล เจ้าของฟาร์ม .....

ที่ตั้งฟาร์ม .....

เลขทะเบียนฟาร์ม ..... วันที่ออก ..... วันที่หมดอายุ .....

หนังสือรับรองการแจ้งการประกอบกิจการการเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำควบคุม (จสค.)

เลขที่ ..... วันที่จัดแจ้ง .....

มาตรฐานฟาร์ม GAP CoC มกษ. .... ใบรับรองเลขที่ .....

วันที่ให้การรับรอง ..... วันที่หมดอายุ .....

ชนิดยา/สารเคมีตกค้าง ที่ได้รับแจ้งว่าตรวจพบ :

- ชนิดยา/สารเคมี ..... ค่าที่พบ ..... หน่วย .....  
ชนิดสัตว์น้ำ ..... บ่อที่ .....
- ชนิดยา/สารเคมี ..... ค่าที่พบ ..... หน่วย .....  
ชนิดสัตว์น้ำ ..... บ่อที่ .....

ส่วนที่ 2 ผลตรวจประเมินฟาร์มและการเก็บตัวอย่าง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....ได้เข้าตรวจติดตามสืบหาสาเหตุการพบยา/สารตกค้างในวันที่ .....  
และได้รวบรวมข้อมูล โดยการสัมภาษณ์ ตรวจสอบบันทึก หรือหลักฐานอื่น ๆ จึงขอรายงานผลการเข้าตรวจติดตามใน  
ประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

<b>1. แหล่งที่มาของลูกพันธุ์ (พร้อมแนบเอกสาร หรือหลักฐานประกอบ)</b>	
<p><b>รอบการผลิตที่พบสารตกค้าง :</b> ชนิดสัตว์น้ำ.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หนังสือกำกับการจำหน่ายลูกพันธุ์สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... ออกโดย .....</li> <li><input type="checkbox"/> เอกสาร/หลักฐานอื่น ๆ แสดงแหล่งที่มาของ ลูกพันธุ์สัตว์น้ำ ระบุ.....</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มี</li> </ul> </li> <li>● ใบรับรองมาตรฐานของโรงเพาะและอนุบาลลูกพันธุ์ สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... ออกโดย .....</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มี</li> </ul> </li> <li>● ผลการตรวจลูกพันธุ์สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจยา <input type="checkbox"/> ตรวจ <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจ ระบุชนิดยาและค่าที่พบ .....</li> <li>การตรวจโรค <input type="checkbox"/> ตรวจ <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจ ผลการตรวจ .....</li> <li>เอกสารอื่น ๆ .....</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>รอบการผลิตปัจจุบัน :</b> ชนิดสัตว์น้ำ.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● หนังสือกำกับการจำหน่ายลูกพันธุ์สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... ออกโดย .....</li> <li><input type="checkbox"/> เอกสาร/หลักฐานอื่น ๆ แสดงแหล่งที่มาของลูก พันธุ์สัตว์น้ำ ระบุ.....</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มี</li> </ul> </li> <li>● ใบรับรองมาตรฐานของโรงเพาะและอนุบาลลูกพันธุ์ สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> มี เลขที่ ..... ออกโดย .....</li> <li><input type="checkbox"/> ไม่มี</li> </ul> </li> <li>● ผลการตรวจลูกพันธุ์สัตว์น้ำ           <ul style="list-style-type: none"> <li>การตรวจยา <input type="checkbox"/> ตรวจ <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจ ระบุชนิดยาและค่าที่พบ .....</li> <li>การตรวจโรค <input type="checkbox"/> ตรวจ <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจ ผลการตรวจ .....</li> <li>เอกสารอื่น ๆ .....</li> </ul> </li> </ul>
<b>2. วิธีการเลี้ยง/วิธีการจัดการฟาร์ม (วิธีการเตรียมบ่อ เตรียมน้ำ) (พร้อมแนบเอกสาร หรือหลักฐานประกอบ)</b>	
<p><b>รอบการผลิตที่พบสารตกค้าง :</b> ..... ..... ..... ..... .....</p>	<p><b>รอบการผลิตปัจจุบัน :</b> ..... ..... ..... ..... .....</p>

**3. อาหารที่ใช้เลี้ยง/แหล่งที่มาของอาหาร และวิธีการใช้ (อาหารสำเร็จรูป หรืออาหารสด) (พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน หรือรูปภาพประกอบ)**

**รอบการผลิตที่พบสารตกค้าง :**

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

**รอบการผลิตปัจจุบัน :**

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

อาหารสำเร็จรูป     อาหารสด  
ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
ชื่อทางการค้า .....  
ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
Lot No. ....  
วันที่ผลิต ..... วันหมดอายุ .....

**4. ปัจจัยการผลิตอื่น ๆ (ยา / สารเคมี / วิตามินและเกลือแร่/อาหารเสริม/จุลินทรีย์) และวิธีการใช้ (พร้อมแนบเอกสาร หลักฐาน หรือรูปภาพประกอบ)**

**รอบการผลิตที่พบสารตกค้าง :**

1.  ยา     สารเคมี     อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่     จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....  
ใช้สำหรับ .....  
.....  
การจดบันทึกการใช้  มี     ไม่มี  
หลักฐาน ระบุ .....  
.....

**รอบการผลิตปัจจุบัน :**

1.  ยา     สารเคมี     อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่     จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....  
ทะเบียนเลขที่ .....  
แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....  
ใช้สำหรับ .....  
.....  
การจดบันทึกการใช้  มี     ไม่มี  
หลักฐาน ระบุ .....  
.....

2.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

3.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

4.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

ข้อมูลอื่น ๆ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

3.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

4.  ยา       สารเคมี       อาหารเสริม  
 วิตามินและเกลือแร่       จุลินทรีย์  
ชื่อทางการค้า .....

ทะเบียนเลขที่ .....

แหล่งที่มา/ซื้อจาก .....

ใช้สำหรับ .....

.....

การจดบันทึกการใช้  มี       ไม่มี

หลักฐาน ระบุ .....

.....

ข้อมูลอื่น ๆ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





ส่วนที่ 3 การดำเนินการของเจ้าหน้าที่ตรวจประเมิน ณ ฟาร์ม

● การเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ จำนวน ..... ตัวอย่าง ดังนี้

(1) เก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ

ชนิดสัตว์น้ำ ..... อายุ ..... วัน บ่อที่ ..... น้ำหนัก ..... กรัม  
เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร ..... ที่ห้องปฏิบัติการ .....

(2) เก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ

ชนิดสัตว์น้ำ ..... อายุ ..... วัน บ่อที่ ..... น้ำหนัก ..... กรัม  
เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร ..... ที่ห้องปฏิบัติการ .....

(3) ไม่ได้เก็บตัวอย่าง เนื่องจาก .....

จะดำเนินการเข้าเก็บตัวอย่างในช่วงวันที่ .....

● การเก็บตัวอย่างอาหารสัตว์น้ำ ปัจจัยการผลิต และยา จำนวน ..... ตัวอย่าง ดังนี้

(1) เก็บตัวอย่างอาหารสัตว์น้ำ ปัจจัยการผลิต และยา

ชื่อทางการค้า ..... ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ ..... ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
น้ำหนัก ..... กรัม  ยังไม่เปิดใช้งาน  เปิดใช้งานแล้ว  
เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร .....

ที่ห้องปฏิบัติการ ..... ผลการตรวจสอบพบว่า .....

วิเคราะห์โดยชุดทดสอบ (Screening test) ผลการตรวจสอบพบว่า .....

(2) เก็บตัวอย่างอาหารสัตว์น้ำ ปัจจัยการผลิต และยา

ชื่อทางการค้า ..... ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ ..... ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
น้ำหนัก ..... กรัม  ยังไม่เปิดใช้งาน  เปิดใช้งานแล้ว  
เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร .....

ที่ห้องปฏิบัติการ ..... ผลการตรวจสอบพบว่า .....

วิเคราะห์โดยชุดทดสอบ (Screening test) ผลการตรวจสอบพบว่า .....

(3) เก็บตัวอย่างอาหารสัตว์น้ำ ปัจจัยการผลิต และยา

ชื่อทางการค้า ..... ประเภท .....  
ทะเบียนเลขที่ ..... ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....  
น้ำหนัก ..... กรัม  ยังไม่เปิดใช้งาน  เปิดใช้งานแล้ว  
เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร .....

ที่ห้องปฏิบัติการ ..... ผลการตรวจสอบพบว่า .....

วิเคราะห์โดยชุดทดสอบ (Screening test) ผลการตรวจสอบพบว่า .....

(4) เก็บตัวอย่างอาหารสัตว์น้ำ ปัจจัยการผลิต และยา

ชื่อทางการค้า ..... ประเภท .....

ทะเบียนเลขที่ ..... ใช้สำหรับ (ระบุชนิดสัตว์น้ำ) .....

น้ำหนัก ..... กรัม  ยังไม่เปิดใช้งาน  เปิดใช้งานแล้ว

เพื่อส่งตรวจวิเคราะห์ชนิดสาร .....

ที่ห้องปฏิบัติการ ..... ผลการตรวจสอบพบว่า .....

วิเคราะห์โดยชุดทดสอบ (Screening test) ผลการตรวจสอบพบว่า .....

(5) ไม่ได้เก็บตัวอย่าง เนื่องจาก .....

**ส่วนที่ 4 สรุปผลการตรวจติดตามสืบสวนหาสาเหตุ**

จากการเข้าตรวจติดตามสืบสวนหาเหตุการณ์พบยา/สารตกค้างในวันที่ ..... พบว่า

1. ความเสี่ยงที่ตรวจพบ .....

2. การเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำ/สถานที่ส่งตรวจ (กรณีที่ไม่สามารถเก็บตัวอย่างสัตว์น้ำได้ ณ วันที่เข้าตรวจติดตามสืบสวนหาสาเหตุ ให้ระบุช่วงระยะเวลาที่จะเข้าเก็บตัวอย่างอีกครั้ง).....

3. เอกสารหลักฐานที่ได้จากการตรวจติดตาม .....

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลเอกสาร และหลักฐานข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ**

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง เกษตรกร/ผู้แทน

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สืบสวนหาสาเหตุ

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....



เรียน ..... (ผู้ตรวจสอบข้อมูล)

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการเข้าตรวจติดตามสืบสวนหาสาเหตุ ของฟาร์ม .....เรียบร้อยแล้ว  
ตั้งรายงานข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้สืบสวนหาสาเหตุ  
(.....)

วันที่ .....

---

เรียน ..... (ผู้สืบสวนหาสาเหตุ)

เห็นชอบ และให้ดำเนินการจัดส่งรายงานถึงผู้อำนวยการกอง .....

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก .....

โดยให้ดำเนินการ ดังนี้ .....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบข้อมูล  
(.....)

วันที่ .....